



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

Dirección General de Estudios de Posgrado

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**Aplicabilidad del puntaje de trauma ocular (OTS)  
para el pronóstico visual, características  
epidemiológicas, clínicas, tratamiento y seguimiento en  
el Hospital Regional Cajamarca, julio 2012 – junio  
2013**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Para optar el Título de Especialista en Oftalmología

**AUTOR**

Jose Manuel QUICHIZ RIVEROS

Lima, Perú

2014

## **RESUMEN**

### **OBJETIVO:**

El objetivo general es determinar la aplicabilidad del puntaje de trauma ocular (OTS) para el pronóstico visual, características epidemiológicas, clínicas, tratamiento y seguimiento en el hospital regional Cajamarca, Julio 2012-Junio 2013.

### **METODOS:**

El presente estudio descriptivo, longitudinal, retrospectivo de corte transversal, tiene como población de estudio un total de 48 pacientes, se excluyeron del estudio 20 casos (41,6%) por insuficientes datos en las historias clínicas, por lo tanto se estudiaron una muestra de 28 pacientes. El estudio solo incluye pacientes mayores de 14 años de edad. El seguimiento de los pacientes fue de 12 meses. La edad promedio fue de 43,89 años. El grupo de edad más frecuente fue el comprendido entre 30 y 44 años (38,1 %), seguido del grupo entre 19 y 29 años (23,8%). El perfil etario de la muestra está definido por pacientes menores de 45 años. Según la prueba de correlación del chi-cuadrado.

### **RESULTADOS:**

El trauma ocular tiene particularidades por la extremada sensibilidad del globo ocular. Así como en otros órganos, la curación del trauma representa la completa normalidad funcional. En el ojo las lesiones traumáticas dejan casi siempre una secuela que representa un déficit funcional existieron diferencias estadísticamente significativas entre los valores de AV final encontrados y los esperados ( $\chi^2 < \chi^2_{20}$ ;  $p > 0,05$ ), se observó la existencia de una fuerte asociación significativa ( $r^2 > 0,88$ ;  $p < 0,002$ ) entre los valores de agudeza visual encontrados y los rangos esperados. Se encontró excepciones en la categoría 2 del OTS, en la cual difirieron las frecuencias de los casos con agudeza visual final de no percepción luminosa (NPL) y percepción luminosa (PL) a movimiento de manos (MM) ( $p \leq 0,04$ ); y en las categorías 4 y 5, en los rangos de  $AV \geq 20/40$ , donde hubo un predominio más franco en la casuística de pacientes de este grupo, mayor de lo esperado dentro del OTS, se evidencia por demás significativa esta diferencia ( $p \leq 0,02$ ).

**Palabra clave:** Trauma ocular, Puntaje de Trauma Ocular (OTS).

## ABSTRACT

This descriptive, longitudinal, cross-sectional retrospective study, has the general objective to determine the applicability of ocular trauma score (OTS) for the visual prognosis, epidemiological, clinical, treatment and monitoring at the regional hospital Cajamarca, July 2012 -June 2013. Ocular trauma has special because of the extreme sensitivity of the eyeball. As in other organs, trauma healing represents complete functional normality. In traumatic injuries left eye almost always a sequel that represents a functional deficit. The population consisted of 48 patients were excluded from the study 20 cases ( 41.6%) due to insufficient completion data in medical records , therefore a sample of 28 patients were studied. The study only included patients over 14 years old. The monitoring of the patients was 12 months. The mean age was 43.89 years. The most common age group was between 30 and 44 years (38.1%), followed by those between 19 and 29 years (23.8%). The age profile of the sample is defined by patients under 45 years. According to the correlation test of chi -square, no statistically significant differences between the AV values found and the expected end ( $\chi^2 < \chi^2_{20}$ ,  $P > 0.05$ ), the existence of a strong significant association ( $r^2 > 0$  was observed, 88,  $p < 0.002$ ) found between the values of visual acuity and the expected ranges. Exceptions in OTS category 2, which differed in the frequencies of cases with no end of light perception (NOPL) and light perception ( PL ) to hand motion ( MM) (  $p \leq 0.04$ ) visual acuity was found and in categories 4 and 5, in the ranges of  $AV \geq 20/40$  , where there was a clear predominance in the case mix of patients in this group, more than expected within the OTS , evidenced by other significant this difference ( $p \leq 0.02$ ).

**Keyword: Eye Trauma, Ocular Trauma Score (OTS).**